

PLEXO BRAQUIAL A NIVEL INTERESCALÉNICO

Dr. Miguel Ángel García Díaz

Fig 1. Plexo braquial a nivel interescalénico distal . ECM: Músculo Esternocleidomastoideo; VV: Vasos vertebrales

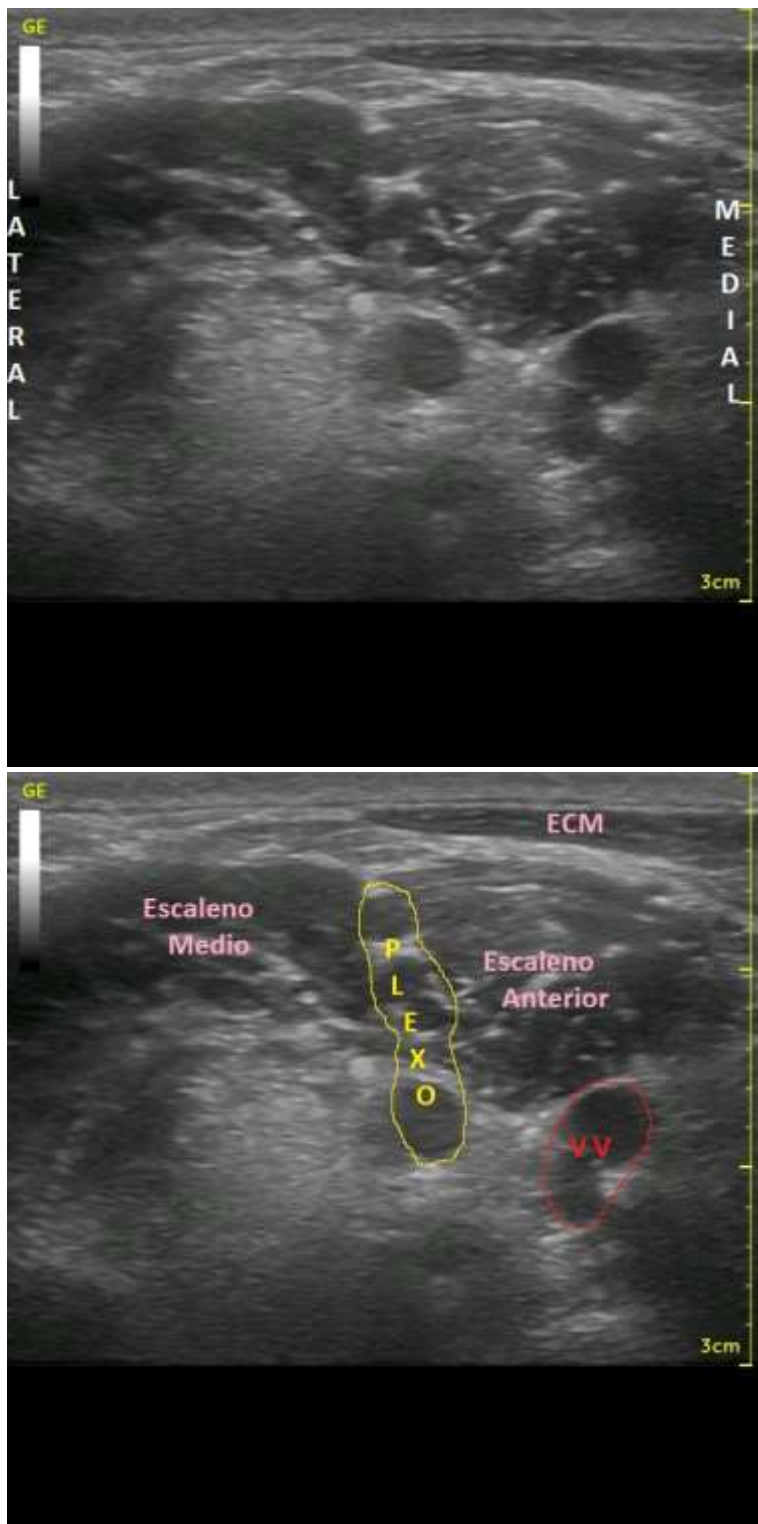


Fig 2. Raíz C5 y Apófisis Transversa correspondiente

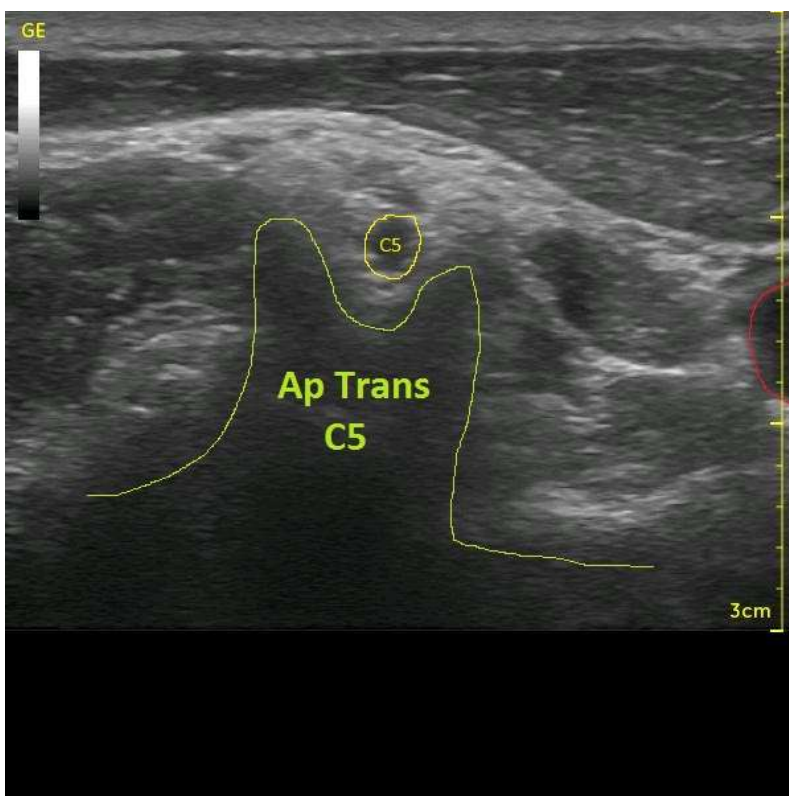


Fig 3. Raíz C6, Apófisis Transversa correspondiente y Nervio Dorsal de la Escápula tras abandonar la raíz C5, incluido en el espesor del Músculo Escaleno Medio

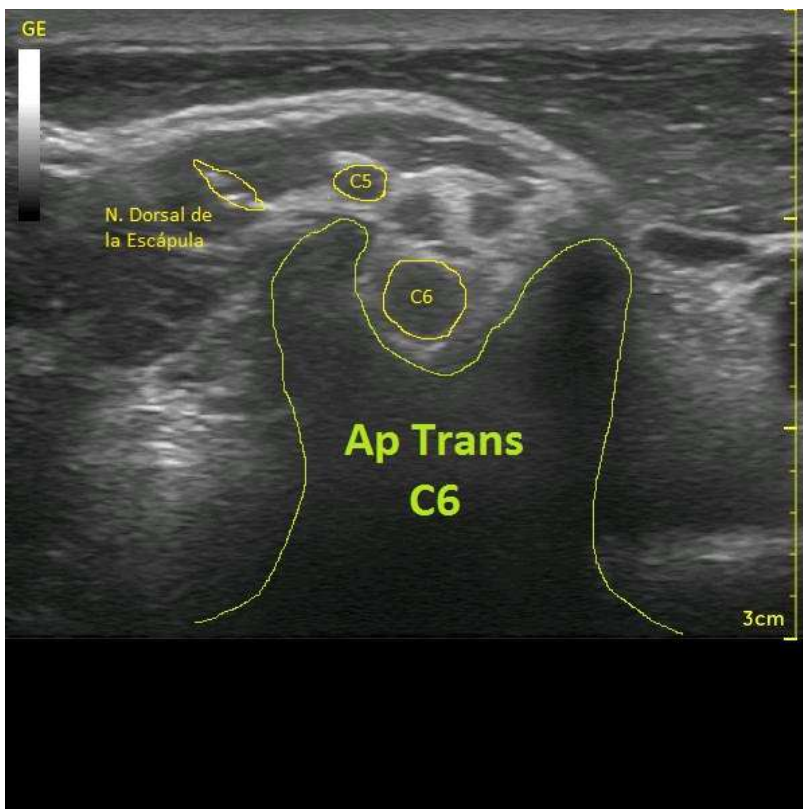


Fig 4. Raíz C7, Apófisis Transversa correspondiente, Arteria vertebral y Vena vertebral. Doppler evidenciando vasos vertebrales.

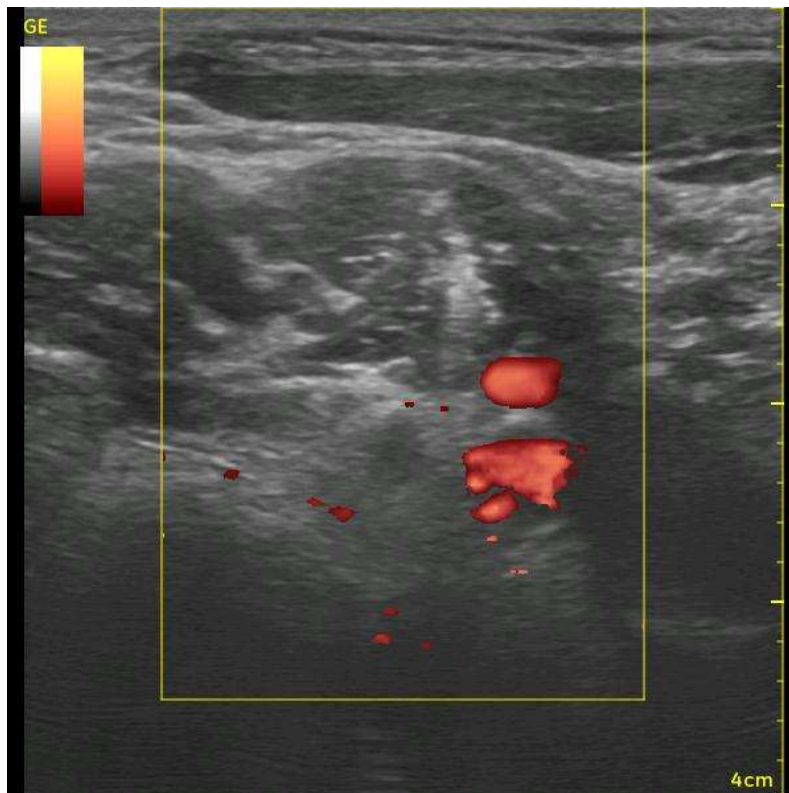
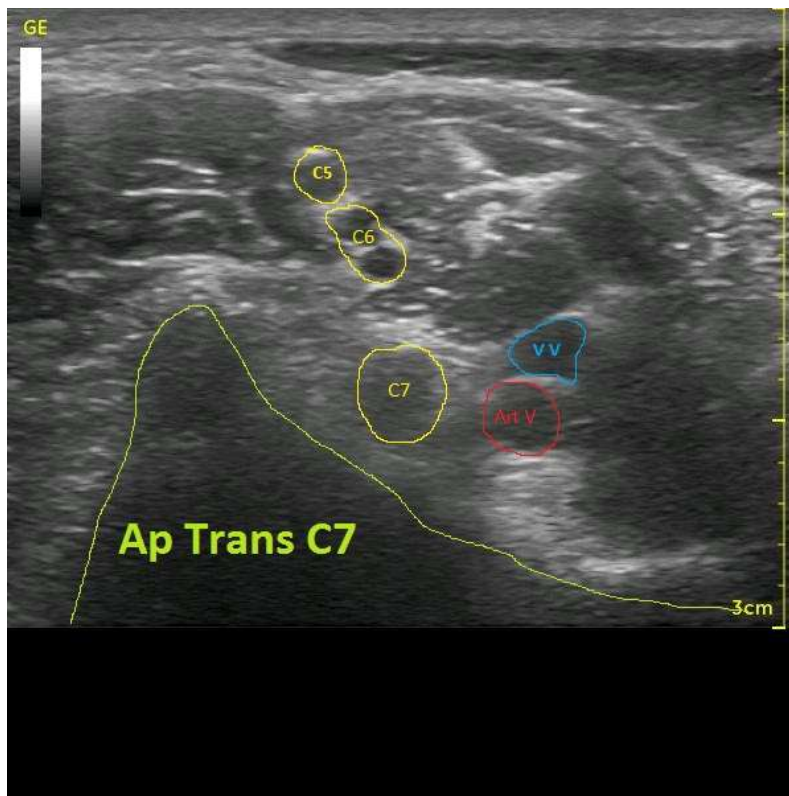


Fig 5 Raíz C8

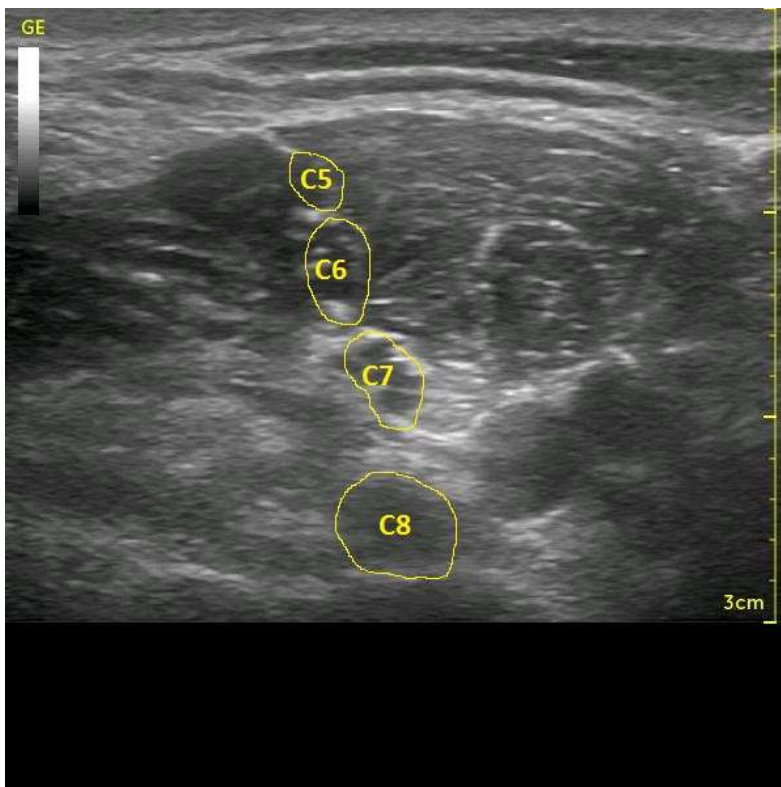
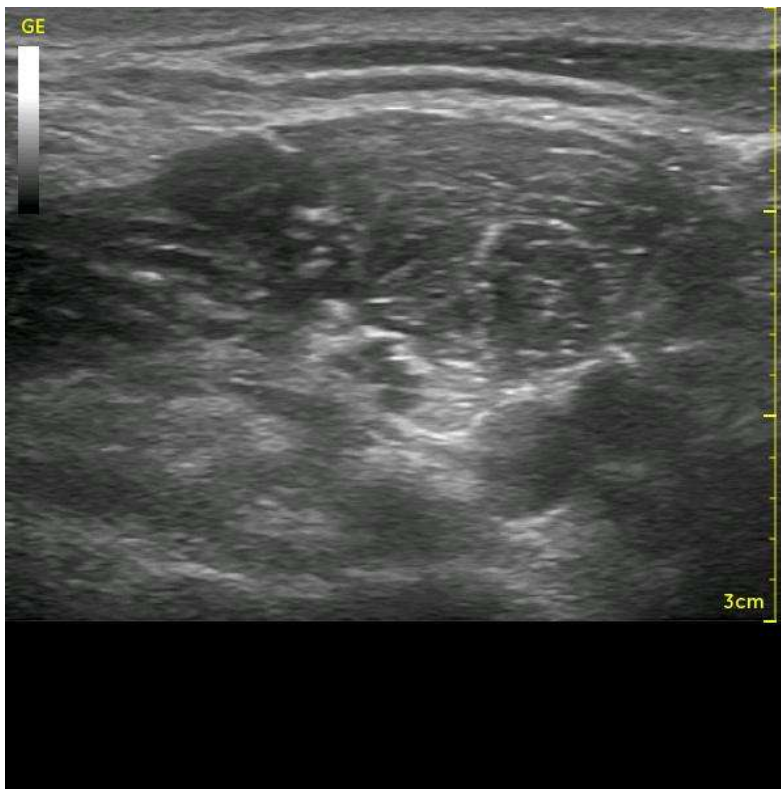


Fig 6. Nervio Torácico Largo (N.T.L.) incluido en el espesor del Músculo Escaleno Medio

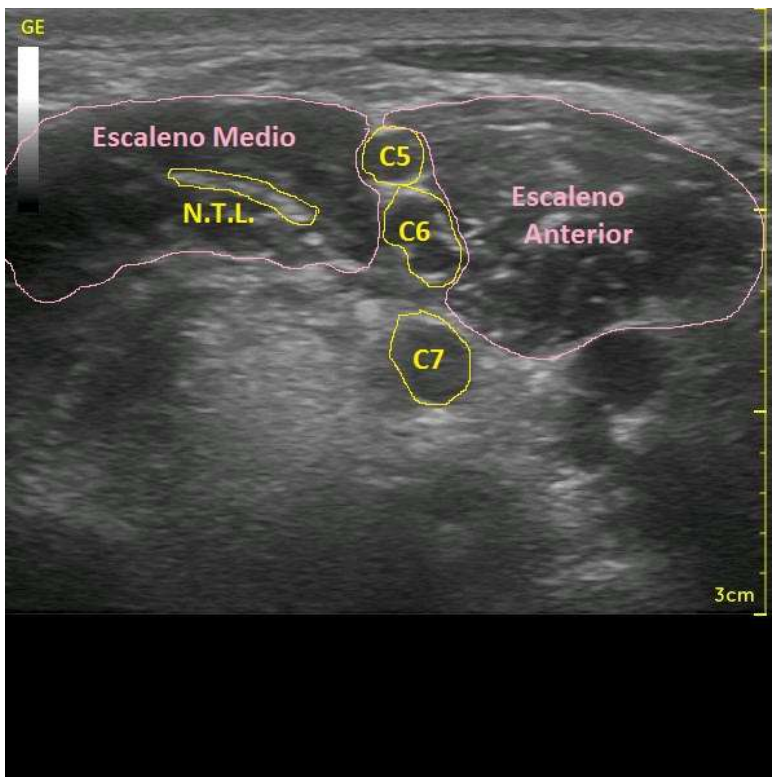


Fig 7. Nervio Frénico en el espacio interfascial entre músculos Escaleno Anterior y Esternocleidomastoideo

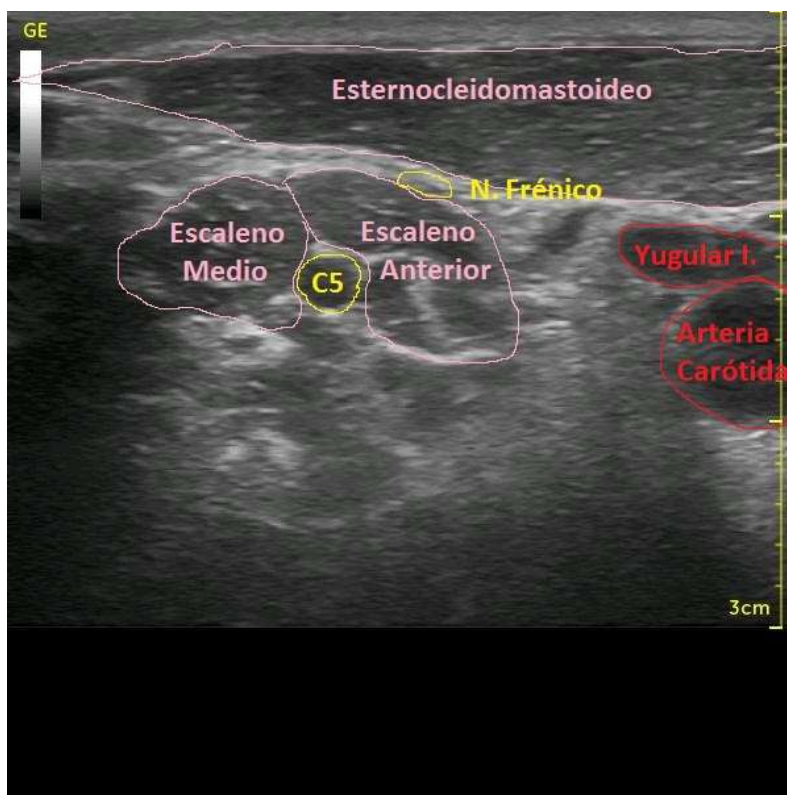
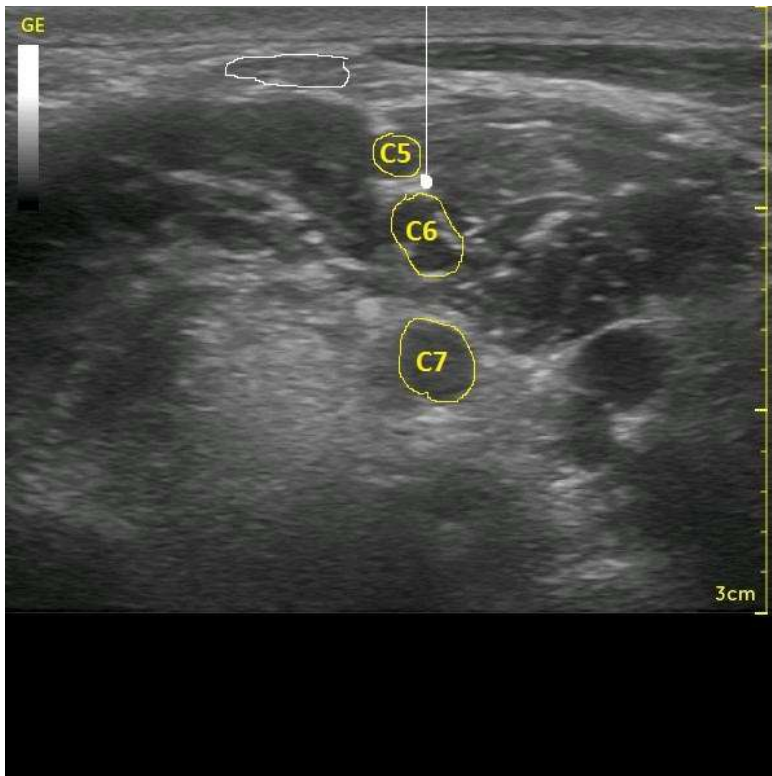


Fig 8. Abordaje fuera de plano a nivel Interescalénico. Sonda ecográfica con mínima inclinación caudal (Plano Axial Oblicuo)



Fig 9. Dirección de penetración de la aguja fuera de plano (línea blanca) y lugar de inyección inicial (punto blanco) en el bloqueo interescalénico. Lugar de infiltración para bloqueo de Plexo Cervical Superficial (Contorno línea blanca).



PREGUNTAS

En cada pregunta, todas las repuestas pueden ser verdaderas (V) o falsas (F).

1. El plexo braquial:
 - a. Está formado por las raíces anteriores de C5 a T1. (V)
 - b. A nivel interescalénico va embutido entre los músculos escalenos medio y posterior. (F)
 - c. Es independiente del Plexo cervical Superficial. (F)
 - d. Su bloqueo a nivel interescalénico está indicado para la cirugía del hombro. (V)
2. A nivel interescalénico:
 - a. Ecográficamente, las raíces son hiperecoicas, con el típico “panal de abeja”. (F)
 - b. El nivel de la raíz se determina por la forma de la apófisis transversa cervical debajo de la cual emerge. (V)
 - c. Desde el Plexo Braquial emergen varios nervios terminales, entre los que están el N. Dorsal de la Escápula y el N. Torácico Largo. (V)
 - d. Las raíces son muy vulnerables a los traumatismos. (V)
3. Respecto a las relaciones vasculares del Plexo Braquial a nivel Interescalénico:
 - a. El Plexo está medial a la Arteria Carótida. (F)
 - b. La arteria Vertebral atraviesa el Plexo a nivel de C5-C6. (F)
 - c. La arteria Vertebral sólo es visible desde C7 hacia abajo. (V)
 - d. Puede haber vasos que atraviesen el Plexo. (V)
4. El bloqueo ecoguiado a nivel interescalénico del Plexo Braquial:
 - a. Siempre ha de hacerse en plano. (F)
 - b. Con el abordaje en plano se atraviesa el espesor del músculo escaleno Medio. (V)
 - c. Con el abordaje en plano se puede lesionar el Nervio Dorsal de la Escápula y/o el Nervio Torácico Largo. (V)
 - d. Permite reducir dosis respecto al bloqueo guiado por neuroestimulación. (V)
5. El bloqueo ecoguiado a nivel interescalénico del Plexo Braquial:
 - a. Habitualmente bloquea el Nervio frénico ipsilateral. (V)
 - b. No necesita asociarse a bloqueo del Plexo Cervical superficial para la cirugía del hombro. (F)
 - c. Está indicado en la cirugía de codo, antebrazo y mano. (F)
 - d. Tiene como referencia fundamental la apófisis transversa de C7, que no tiene tubérculo anterior. (V)